

An
Staatliches Gesundheitsamt Rosenheim
Prinzregentenstr. 19
83022 Rosenheim

Fax-Nr.: 08031 /392-9060

Kennung Großanlage:
(wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt)

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Hiermit zeige ich den Bestand der nachfolgenden Anlage an:

Bei mehreren getrennten Warmwasser-Kreisläufen in einem Gebäude je Anlage getrennt anzeigen!

Unternehmer / Inhaber der Anlage:

Name: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: (_____) _____
Fax: (_____) _____
Email: _____

Standort der Anlage:

Bezeichnung Gebäude/Anlagenteil: _____

Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Ansprechperson: _____
Telefon/Handy: (_____) _____

Art der Gebäudenutzung:

gewerblich öffentlich *im Sinne der TrinkwV* (z.B. Mietwohngebäude, Krankenhaus usw.)

Gibt es in der Anlage Duschen /Einrichtungen, in denen es zur Vernebelung von Trinkwasser kommt ?

ja nein

Trinkwasser-Untersuchungen auf Legionellen in den letzten 3 Jahren

ja nein _____ Befund(e) beigefügt.

Betrieb der Anlage:

Wartungsplan nach DIN 1988 / VDI 6023 vorhanden Wartungsvertrag abgeschlossen

Bemerkungen: (ggf. Anlagen beifügen und erläutern)

Ort, Datum

Unterschrift des Unternehmers / Inhabers